

In the name of Allah, the Most Gracious, the Most Merciful



Copyright disclaimer

"La faculté" is a website that collects copyrights-free medical documents for non-lucrative use.

Some articles are subject to the author's copyrights.

Our team does not own copyrights for some content we publish.

"La faculté" team tries to get a permission to publish any content; however, we are not able to contact all the authors.

If you are the author or copyrights owner of any kind of content on our website, please contact us on:
facadm16@gmail.com

All users must know that "La faculté" team cannot be responsible anyway of any violation of the authors' copyrights.

Any lucrative use without permission of the copyrights' owner may expose the user to legal follow-up.



INTRODUCTION A L'IMMUNOLOGIE

I- DEFINITIONS

➡ **L'Immunologie** → Branche de la Biologie qui étudie la structure et le fonctionnement d'un système physiologique appelé **système Immunitaire** qui joue un rôle essentiel dans la protection de l'organisme animal contre les agents extérieurs par la mise en place d'un état d' **Immunité**.

➡ **L'Immunité** → Ensemble des mécanismes biologiques :

- ♣ Consécutifs à l'Introduction de substances étrangères appelées **Antigènes**.
- ♣ Faisant intervenir ***des molécules et cellules*** responsables de l'Immunité et dont la réponse collective et coordonnée constitue **la réponse Immunitaire**.

➡ La pénétration d'un antigène dans l'organisme déclenche ***deux types de phénomènes effecteurs*** :

- ♣ Les uns non spécifiques de l'antigène → **constituant l'Immunité non spécifique ou ou naturelle ou INNÉE .**
- ♣ Les autres sont dits spécifiques de l'antigène → **constituant l'Immunité spécifique ou acquise ou ADAPTATIVE.**

➡ C'est l'Immunité non spécifique qui est d'abord mise en jeu après pénétration d'un agent agresseur dans l'organisme. Si son action n'est pas suffisante dans l'élimination de l'agent étranger , l'immunité spécifique est alors induite pour prendre le relais.
Les deux phénomènes sont ensuite étroitement liés.

II- IMMUNITE SPECIFIQUE ET NON SPECIFIQUE

II.1- ELEMENTS IMPLIQUES DANS LES DEUX TYPES D'IMMUNITE

Eléments impliqués	Immunité naturelle	Immunité adaptative
Molécules effectrices circulantes	➤ Complément	➤ Anticorps
Cellules impliquées	<ul style="list-style-type: none">➤ Cellules phagocytaires :<ul style="list-style-type: none">• <i>Monocytes/Macrophages</i>• <i>Neutrophiles</i>➤ Cellules Natural Killer (NK)	<ul style="list-style-type: none">➤ Lymphocytes B➤ Lymphocytes T :<ul style="list-style-type: none">• <i>LT auxiliaires (Helper)</i>➤ Cellules Natural Killer (NK)

Remarque : Les cellules NK jouent un rôle dans les deux types d'immunité

II. 2- IMMUNITE NON SPECIFIQUE

a) Généralités

- ➡ L'Immunité non spécifique est mise en jeu dès que les barrières naturelles (revêtements cutané et muqueux) ont été traversées par un agent étranger (bactérie, virus, parasite).
- ➡ Deux rôles majeurs :
 - ♣ Eliminer l'agent pathogène le plus rapidement possible.
 - ♣ Induire la réponse spécifique au cas où son action n'est pas suffisante.
- ➡ Sa mise en jeu s'effectue dans le cadre d'une **réaction inflammatoire** qui fait intervenir le système du complément ainsi que des cellules spécialisées dans la destruction non spécifique des agents étrangers par :
 - ♣ Lyse directe des micro-organismes infectieux grâce au système du complément.
 - ♣ Lyse directe des cellules infectées par des virus par le biais des cellules NK.
 - ♣ Digestion intracellulaire de l'agent étranger par les polynucléaires neutrophiles et les monocytes/macrophages.

II. 2- IMMUNITE NON SPECIFIQUE

b) Les différents types de réaction inflammatoire

➡ Il existe deux types de réaction inflammatoire :

- ♣ **La réaction inflammatoire aiguë** → l'un des moyens de défense non spécifique de l'organisme.
- ♣ **L' inflammation chronique** → fait partie de la réponse immunitaire spécifique.

➡ Ces deux type de RI comprennent les 3 phases classiques suivantes :

- ♣ **Une phase d'initiation** avec une dilatation des veinules puis une brève accélération du flux sanguin infectieux.
- ♣ **Une phase vasculaire** caractérisée par l'augmentation de la perméabilité vasculaire due aux agents histaminiques libérés par plusieurs types cellulaires.
- ♣ **Une phase cellulaire** caractérisée par l'adhérence de plusieurs catégories de leucocytes sur l'endothélium capillaire, suivie de diapédèse et de migration de ces cellules vers le site de la RI.

➡ La réaction inflammatoire met en jeu plusieurs cellules et près de cent molécules différentes qui ont de très nombreuses interactions entre elles : **Cytokines, chimiokines, molécules d'adhésion.**

II. 3- IMMUNITE SPECIFIQUE

L'immunité spécifique possède deux caractéristiques fondamentales :

- ♣ **La spécificité** → due à des molécules qui « reconnaissent » des composants structuraux d'un antigène donné appelés **déterminants antigéniques ou épitopes** et qui sont :
 - **les immunoglobulines membranaires** au niveau des lymphocytes B (B Cell Receptor ou BCR) **ou sécrétées** que l'on retrouve dans les liquides biologiques.
 - **Le TcR (T celle receptor)** → récepteur à l'antigène retrouvé à la surface des lymphocytes T.
- ♣ **La mémoire immunitaire** : La réponse à un antigène vu pour la seconde fois est généralement plus rapide , plus ample et plus efficace que la première fois.

II. 4- INTERACTIONS IMMUNITE NON SPECIFIQUE / IMMUNITE SPECIFIQUE

Les molécules et cellules impliquées dans les défenses non spécifique et spécifique sont en continuelle interaction par :

♣ **Les cytokines** produites par :

- Les macrophages activés qui participent à l'activation des LT auxiliaires,
- Les LT auxiliaires qui permettent d'amplifier l'activation des ces phagocytes.

♣ **Les anticorps** produits par les lymphocytes B différenciés :

- Qui activent le système du complément.
- Qui provoquent le phénomène d'opsonisation.

III- LA REPONSE IMMUNITAIRE

III.1- CARACTERISTIQUES GENERALES

➡ Le système immunitaire est l'un des systèmes physiologiques les plus complexes de l'organisme . Les cellules impliquées sont de deux types :

♣ **Des cellules circulantes :**

- Polynucléaires : neutrophiles, basophiles, éosinophiles,
- Lymphocytes : LB, LT (TH, TCL),
- Cellules NK,
- Monocytes.

♣ **Des cellules non circulantes :** Plasmocytes, Macrophages, Mastocytes.

➡ La majorité des lymphocytes, des phagocytes mononucléés et des autres cellules accessoires est localisée et concentrée dans des organes et tissus particuliers formant ***le système lymphoïde.***

III.2- LE SYSTÈME LYMPHOÏDE

➡ Le système lymphoïde comprend :

- ♣ **Les organes lymphoïdes primaires** comprenant *la moelle osseuse* et *le thymus* qui sont les sites d'élimination des lymphocytes auto-réactifs et de maturation des lymphocytes .
- ♣ **Les organes lymphoïdes secondaires** (ganglions périphériques, rate, tissu lymphoïde associé aux muqueuses et à la peau) qui sont les sites de la réponse adaptée des lymphocytes matures à l'antigène étranger.

➡ Ces organes lymphoïdes communiquent entre eux par l'intermédiaire des vaisseaux lymphatiques et sanguins.

III.3- REPONSES IMMUNITAIRES HUMORALE ET CELLULAIRE

a) Généralités

Les deux catégories de lymphocytes impliqués dans la RI spécifique (LB, LT) sont à la base de deux mécanismes effecteurs finaux différents dont la mise en jeu est déterminée par la nature de l'Ag :

- ♣ L'un fait intervenir des molécules solubles , **les anticorps** , sécrétées par les LB différenciés : On parle alors **d'immunité humorale**.
Toutefois, il faut bien retenir que ***son induction nécessite l'intervention et la coopération de plusieurs types cellulaires.***
- ♣ L'autre résulte de l'action d'une sous-population de LT cytotoxiques envers les cellules infectées. On parle alors d' **immunité à médiation cellulaire**.

III.3- REPONSES IMMUNITAIRES HUMORALE ET CELLULAIRE

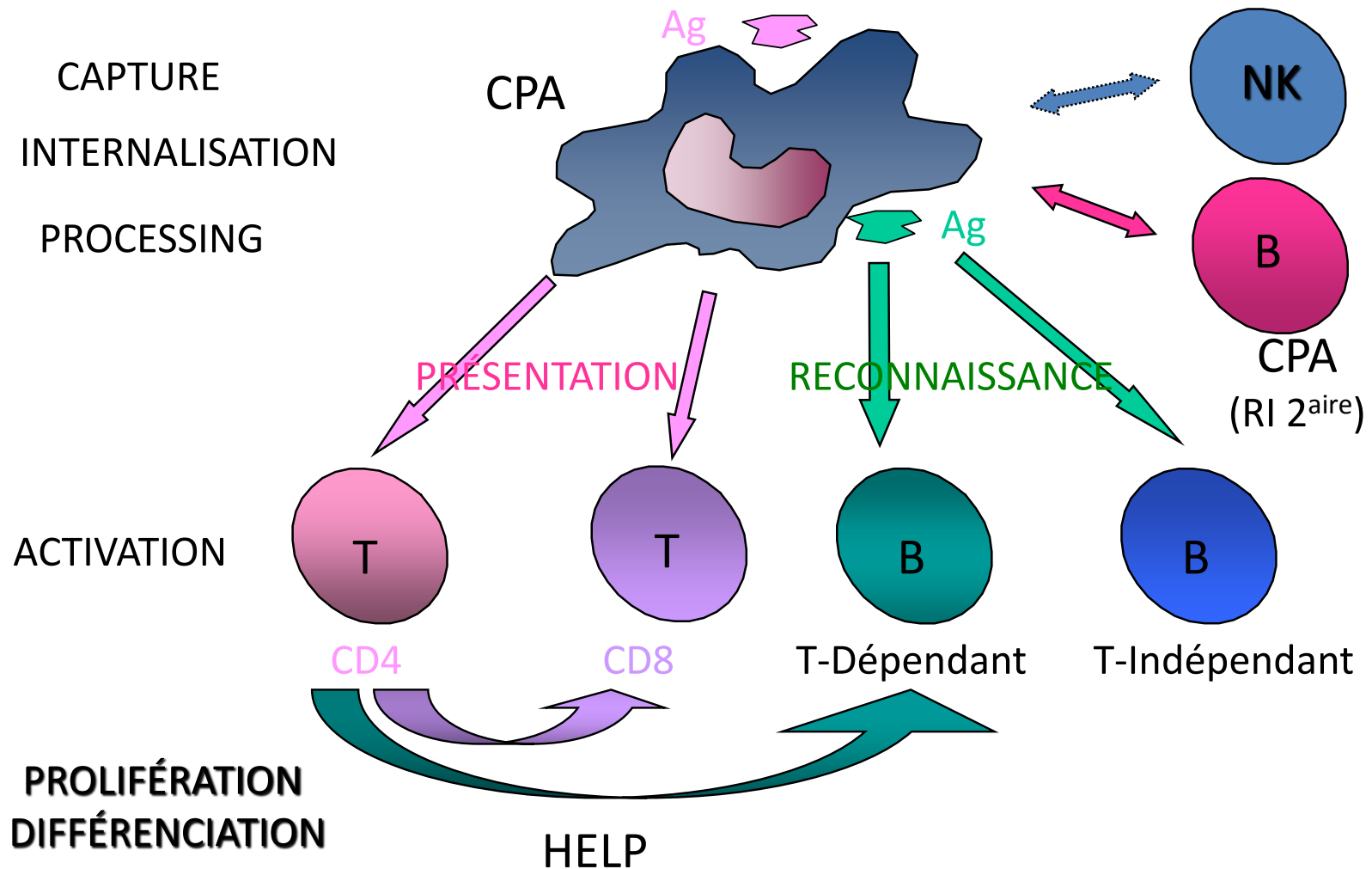
b) Immunité à médiation humorale

L'immunité à médiation humorale possède les deux caractéristiques suivantes :

- ♣ L'élimination de l'Ag résulte de son interaction avec les anticorps produits par les LB différenciés, molécules solubles qui le reconnaissent spécifiquement.
- ♣ Elle n'est efficace que contre les **Ag d'origine extra-cellulaire**. Ex : bactéries extracellulaires , toxines tétanique et diphtérique..

III.3- REPONSES IMMUNITAIRES HUMORALE ET CELLULAIRE

b) Immunité à médiation humorale



III.3- REPONSES IMMUNITAIRES HUMORALE ET CELLULAIRE

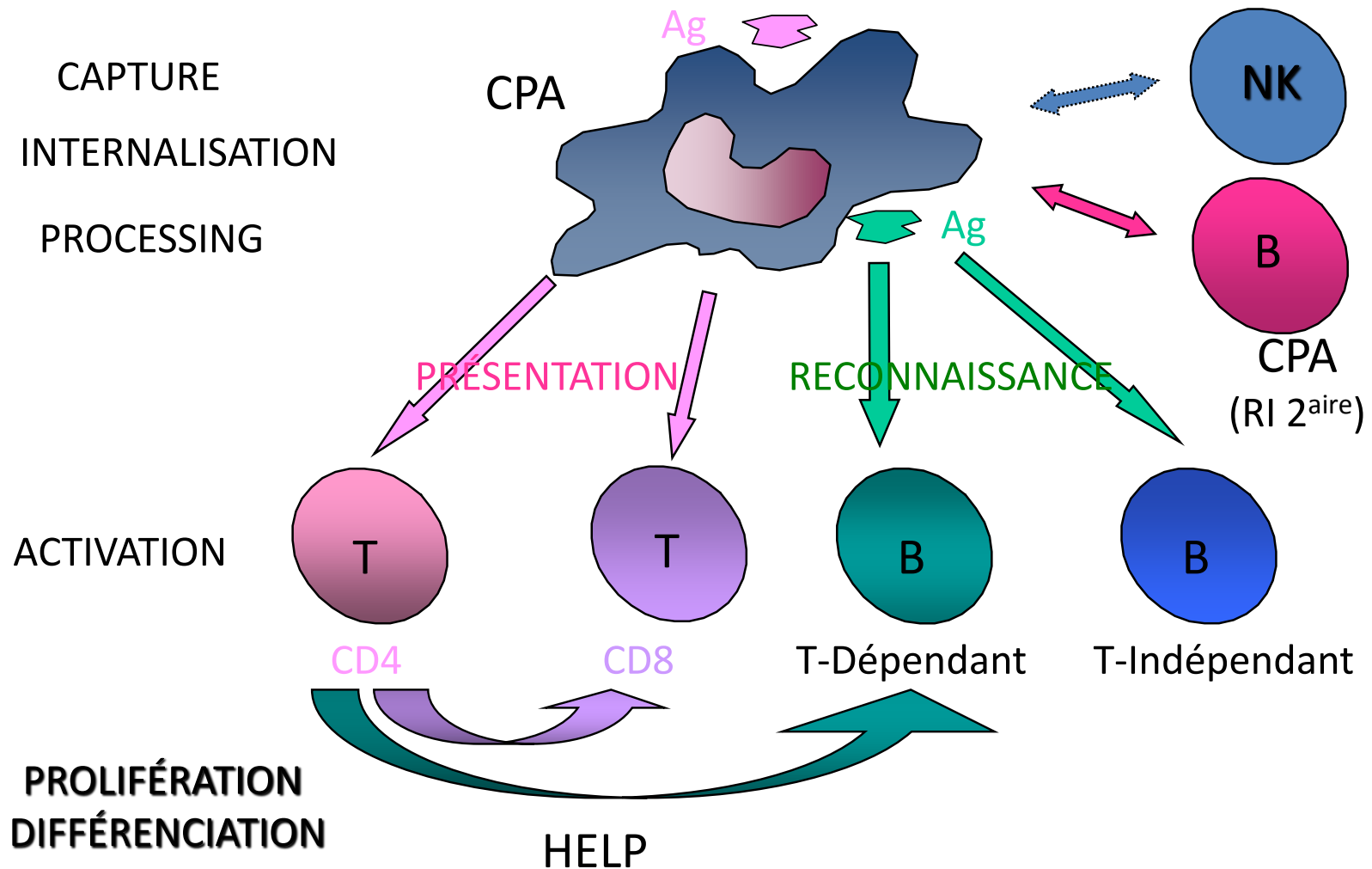
c) Immunité à médiation cellulaire

L'immunité à médiation cellulaire se caractérise par les éléments suivants :

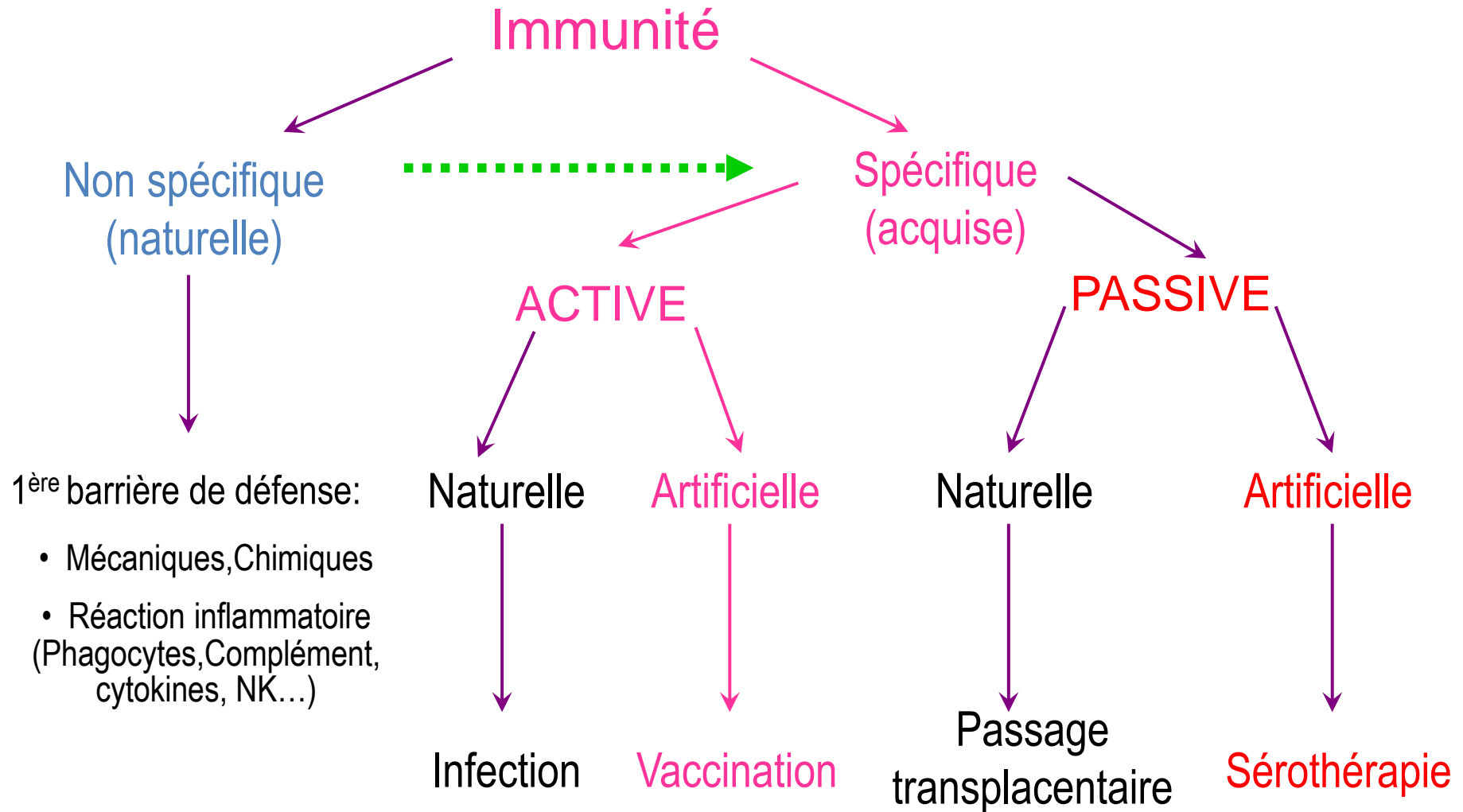
- ♣ Ce sont les CTL qui sont les composants effecteurs de la réponse.
- ♣ Elle n'est efficace que contre les ***Ag d'origine intra-cellulaire***.
- ♣ Les CTL activés détruisent directement la cible qu'ils ont reconnue en induisant la lyse cellulaire.

III.3- REPONSES IMMUNITAIRES HUMORALE ET CELLULAIRE

b) Immunité à médiation humorale



IV- LES DIFFERENTS TYPES D'IMMUNITE



IV- L'IMMUNOPATHOLOGIE

- ➡ Les mécanismes impliqués dans la réponse immunitaire physiologique peuvent être l'objet de perturbations pathologiques donnant lieu à des manifestations cliniques variées que l'on regroupe sous le vocable d'Immunopathologie.
- ➡ Ces perturbations, qui peuvent avoir des conséquences aussi bien sur l'immunité non spécifique que l'immunité spécifique, peuvent être de 4 ordres :
1. **Les déficits affectant une partie quelconque du système immunitaire** → Déficits immunitaires qui peuvent être **congénitaux** (ex : maladie de Bruton) ou **acquis** (ex : le SIDA).
 2. **Rupture de tolérance aux antigènes du soi** → Maladies auto-immunes qui peuvent **spécifiques d'organes** ou **non spécifiques d'organes**.
 3. **Réponse inappropriée à des antigènes inoffensifs** → Etas d'hypersensibilité qui peuvent être de 4 types , les 3 premiers étant à médiation humorale et le 4^{ème} à médiation cellulaire.
 4. **Cancérisation d'un clone lymphocytaire** → Immunoglobulinopathies monoclonales (ex : myélome, Waldenström...)

1.

VI- CONCLUSION

Le maintien de l'homéostasie entre l'individu et son environnement résulte d'interactions dynamiques entre les gènes , les molécules et les cellules du système immunitaire.

Les recherches actuelles tendent à élucider, d'une part, les défauts transitoires ou permanents pouvant atteindre l'un ou plusieurs des composants de ce système et, d'autre part, à tester des thérapeutiques permettant de restaurer l'homéostasie.